

UNITED STATES DISTRICT COURT  
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO

-----X

In re:

PROMESA  
Title III

THE FINANCIAL OVERSIGHT AND  
MANAGEMENT BOARD FOR PUERTO RICO,

No. 17 BK 3283-LTS

as representative of

(Jointly Administered)

THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, *et al.*

Debtors.<sup>1</sup>

-----X

**CERTIFICATE OF SERVICE**

I, Nicholas Vass, depose and say that I am employed by Kroll Restructuring Administration LLC (“***Kroll***”)<sup>2</sup>, the solicitation, notice, and claims agent for the Debtors in the above-captioned cases under Title III of the Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act (PROMESA).

On March 22, 2023, at my direction and under my supervision, employees of Kroll caused a request for additional claim information, in the form of a customized letter, a blank copy of which is attached hereto as **Exhibit A**, to be served via First Class Mail on the ACR Public Letter Notice Parties Service List attached hereto as **Exhibit B**.

On March 22, 2023, at my direction and under my supervision, employees of Kroll caused a request for additional claim information, in the form of a customized letter, a blank copy of which is attached hereto as **Exhibit C**, to be served via First Class Mail on Nilda R. Castrodad Castrodad (ADRID: 4268197) Urb. Sabanera 139 Camino las Trinitarias PO Box 339 Cidra, PR, 00739.

---

<sup>1</sup> The Debtors in these Title III Cases, along with each Debtor’s respective Title III case number and the last four (4) digits of each Debtor’s federal tax identification number, as applicable, are the (i) Commonwealth of Puerto Rico (Bankruptcy Case No. 17 BK 3283-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3481); (ii) Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (“COFINA”) (Bankruptcy Case No. 17 BK 3284-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 8474); (iii) Puerto Rico Highways and Transportation Authority (“HTA”) (Bankruptcy Case No. 17 BK 3567-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3808); (iv) Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico (“ERS”) (Bankruptcy Case No. 17 BK 3566-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 9686); and (v) Puerto Rico Electric Power Authority (“PREPA”) (Bankruptcy Case No. 17 BK 4780-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3747); and (vi) Puerto Rico Public Buildings Authority (“PBA”) (Bankruptcy Case No. 19-BK-5523-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3801) (Title III case numbers are listed as Bankruptcy Case numbers due to software limitations).

<sup>2</sup> Effective March 29, 2022, Prime Clerk LLC changed its name to Kroll Restructuring Administration LLC.

Dated: April 3, 2023

/s/ Nicholas Vass  
Nicholas Vass

State of New York  
County of New York

Subscribed and sworn (or affirmed) to me on April 3, 2023, by Nicholas Vass, proved to me on the bases of satisfactory evidence to be the person who executed this affidavit.

/s/ OLEG BITMAN  
Notary Public, State of New York  
No. 01BI6339574  
Qualified in Queens County  
Commission Expires April 4, 2024

**Exhibit A**

**Responda a esta carta el 11 de abril de 2023 o antes, devolviendo el cuestionario adjunto con la información y documentación solicitada.**

Tenga en cuenta que solo necesita devolver **un formulario**, ya sea en inglés o español.

**Si tiene alguna pregunta acerca de esta carta o su reclamación, llame al Kroll Restructuring Administration LLC al (844) 822-9231 (llamadas sin cargo desde Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas internacionales), disponible de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Hora Estándar del Atlántico) (español disponible), o dirección de correo electrónico [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com).**

**Please respond to this letter on or before April 11, 2023 by returning the enclosed questionnaire with the requested information and documentation.**

Note, you only need to return **one** form, either in English or Spanish.

**If you have any questions about this letter or your claim, please call: Kroll Restructuring Administration LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available), or email [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com).**





## GOBIERNO DE PUERTO RICO

AUTORIDAD DE ASESORÍA FINANCIERA Y AGENCIA FISCAL DE PUERTO RICO

22 de marzo de 2023

**Re: Reclamación Núm. - REQUIERE RESPUESTA**

Estimado

Reciba un cordial saludo de parte de la Autoridad de Asesoría Financiera y Agencia Fiscal ("AAFAF"). En virtud de la Ley Núm. 2-2017, la AAFAF representa al Gobierno de Puerto Rico ante el Tribunal del Título III de PROMESA<sup>1</sup> ("Tribunal de Título III"). Usted está recibiendo esta comunicación porque presentó la Evidencia de Reclamación (*Proof of Claim*) de referencia ("Reclamación") ante el Tribunal de Título III.

Como conoce, los Deudores bajo el Título III de PROMESA, por conducto de la Junta de Supervisión y Administración Financiera de Puerto Rico transfirieron su Reclamación al Procedimiento de Reconciliación Administrativa de Reclamaciones con el fin de resolver su Reclamación utilizando los procesos administrativos existentes del Gobierno de Puerto Rico. El propósito de esta misiva es notificarle que la información suministrada por usted hasta el momento, no es suficiente para que la entidad gubernamental para la cual trabaja(ó) pueda atender adecuadamente su Reclamación.

En consecuencia, se le solicita que someta una comunicación en la cual describa detalladamente la naturaleza de su Reclamación. En su carta, debe incluir: (1) número de teléfono donde se le pueda contactar directamente; (2) su número de empleado; (3) número de seguro social; (4) de su Reclamación haberse sometido a un proceso administrativo y/o judicial, indicar número de caso administrativo, judicial o ambos; y (5) toda documentación en apoyo de su reclamo. Si usted tiene pendiente un caso administrativo o judicial contra la entidad para la cual trabaja(ó) favor de así especificarlo. Si, por el contrario, el caso fue adjudicado con carácter de finalidad, favor incluya una copia de la resolución y/o sentencia final, de tenerla disponible.

---

<sup>1</sup> *Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act.*



## GOBIERNO DE PUERTO RICO

AUTORIDAD DE ASESORÍA FINANCIERA Y AGENCIA FISCAL DE PUERTO RICO

**Favor de remitir el Formulario de Respuesta que se acompaña, junto con cualquier documento en apoyo a su reclamo, dentro de los próximos veinte (20) días desde la fecha de notificación de esta carta, a la siguiente dirección de correo electrónico [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com); o, por correo, a la siguiente dirección:**

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

**Es de suma importancia que responda a esta comunicación en el periodo de veinte (20) días aquí dispuesto, para el trámite adecuado de su Reclamación.** Si tiene alguna pregunta respecto a esta carta, favor enviar un correo electrónico a [acr@aafaf.pr.gov](mailto:acr@aafaf.pr.gov).

Respetuosamente,

La Autoridad de Asesoría Financiera  
y Agencia Fiscal



GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
PUERTO RICO FISCAL AGENCY AND FINANCIAL ADVISORY AUTHORITY

March 22, 2023

Re: Claim No. - **REQUIRES RESPONSE**

Dear

Greetings on behalf of the Puerto Rico Fiscal Agency and Financial Advisory Authority ("AAFAF"). Under Act 2-2017, AAFAF represents the Government of Puerto Rico ("Government") in the Title III proceedings under PROMESA<sup>1</sup>. You are receiving this communication because you filed the referenced Proof of Claim ("Claim") in the Title III Court.

As you know, the Debtors under Title III of PROMESA, through the Financial Oversight and Management Board ("FOMB") transferred your Claim to the Administrative Claims Resolution Process ("ACR") in order to resolve the Claim using the existing administrative procedures in the Government. The purpose of this letter is to notify that the information provided by you to date is not sufficient for the government entity you work for to adequately evaluate and resolve your Claim.

In consequence, we request that, within a term of twenty (20) days, you submit the attached form along with any supporting documentation in which you describe in detail the nature of your Claim. In your response, you should include, without limitation: (1) telephone number where you can be contacted; (2) employee number; (3) social security number; (4) if your claim is/has been subject of an administrative or judicial process, provide the case file number; and (5) any document that supports your Claim. If you have a pending administrative or judicial case, please so indicate. If, to the contrary, the case is closed, please provide a copy of the final resolution or final judgment, if available.

---

<sup>1</sup> Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act.





**GOVERNMENT OF PUERTO RICO**  
PUERTO RICO FISCAL AGENCY AND FINANCIAL ADVISORY AUTHORITY

**Please send the completed form and any supporting documents within twenty (20) days from the date of the notice of this letter, via email to [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com), or by mail, hand delivery, or overnight mail to the following address:**

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

**It is of the utmost importance you reply to this letter within the twenty (20) days specified herein, for the adequate evaluation and resolution of your Claim.** Should you have any questions regarding this letter, please write an email to [acr@aafaf.pr.gov](mailto:acr@aafaf.pr.gov).

Respectfully,

The Puerto Rico Fiscal Agency  
and Financial Advisory Authority

## FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

**Claim No.****Creditor Name:**

(1) Nombre Completo	
(2) Número de teléfono	
(3) Número de empleado	
(4) Agencia para la cual trabaja(ó) y fecha. Si usted fue empleado en más de una agencia, por favor identifique la agencia o agencias relacionadas a su reclamación y las fechas en que estuvo empleado por cada agencia.	
(5) Correo electrónico	
(6) Número de seguro social (últimos cuatro dígitos)	
(7) Número de caso administrativo o judicial, si aplica.	Incluya número de caso administrativo y/o judicial, si alguno, que haya radicado y que esté directamente relacionado a los beneficios reclamados en la Evidencia de Reclamación ( <i>Proof of Claim</i> )
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al beneficio reclamado. <b>Incluya páginas adicionales si es necesario.</b>	

\*\*\* Attach any supporting documentation you may have related to your claim. \*\*\*

**Claim No.****Creditor Name:**

(1) Full Name	
(2) Telephone Number	
(3) Employee Number	
(4) Agency and Dates of Service (if you have been employed by more than one agency, or agencies related to your claim, include dates of employment at each agency).	
(5) Personal Email Address	
(6) Social Security Number (last four digits).	
(7) Case File Number, if applicable	<i>(This includes any administrative and/or judicial complaint you filed in connection with the employee status/benefits requested in your Claim, <b>other than the Title III case.</b>)</i>
(8) Describe in detail the nature and basis of your Claim. <b>Please add additional pages, if needed.</b> Include the nature of the claim and detail the reasons why you believe you are entitled to such benefit/stipend/wage increase/incentive	

\*\*\* Attach any supporting documentation you may have related to your claim. \*\*\*

**Exhibit B**

Exhibit B

ACR Public Letter Notice Parties Service List  
Served via First Class Mail

ADRID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	ADDRESS 3	CITY	STATE	POSTAL CODE
266791	ALICEA VIOLA, VANESSA	URB ALTA VISTA	Q 17 CALLE 19		PONCE	PR	00716
3179382	Arzola Caraballo, Luis E.	HC 2 Box 8168			Guayanilla	PR	00656-9724
3597458	BATIZ RODRIGUEZ, ANGEL M.	URB. JARDINES DEL CARIBE	31 EE10		PONCE	PR	00728
421870	BURGOS CRUZ, HILDA M	PO BOX 2180			FAJARDO	PR	00738-2180
3088392	Caceres Morales, Jose A	PO Box 1344			Arroyo	PR	00714
1779425	Caceres Morales, Jose A	PO Box 60			Arroyo	PR	00714
3088394	Caceres Morales, Jose A	Urb.Brisas de Mar casa I-6 Calle Abraham			Arroyo	PR	00714
346468	Calzada Millan, Onesimo	Urb Villa Carolina	Bloq 122 20 Calle 63		Carolina	PR	00984
3700070	CENTENO ALVARADO, RAFAEL	E38 CALLE 8	ALTURAS DE PENUELAS III		PENUELAS	PR	00624
3103276	Chaparro Villanue, Sandra I	URB. Villa De La Pradera	188 Calle Zorzal		Rincon	PR	00677
4268491	Colon Andujar, Rosa J.	HC03 Box 12706			Juana Diaz	PR	00795
1352740	Colon Font, Wanda I.	HC 03 BOX 6328			Humacao	PR	00791
1239827	CRESPO PEREZ, EFRAIN	PO BOX 1050			ADJUNTAS	PR	00601
3083615	Cruz Rodriguez, Litza M	Calle 44 Blg 2 #55 Urb. Royal			Bayamon	PR	00956
3173400	Cruz Rodriguez, Litza M	Departamento de la Familia	Ave. de Diego #124 Urb. la Rivera		San Juan	PR	00921
1323942	DIAZ AVILES, ORLANDO	HC 3 BOX 11992			COROZAL	PR	00783
3138645	DURAN CABAN, PALACIN	HC 8 BOX 1321			PONCE	PR	00931-9707
2305095	FIGUEROA TORRES, ALEXIS	PO BOX 616			VILLALBA	PR	00766
2862022	Francisco Toro De Osuna Viviana Velez Perez Comm Prop	28 Urb Ext. Quintas Santa Maria			Mayaguez	PR	00682
2871473	Garcia de Quevedo Lopez, Annie	PO Box 764			Anasco	PR	00610
3969575	Gonzalez Gonzalez, Norberto	H5 7 Bo: Guayabal			Juana Diaz	PR	00795
4055893	Gonzalez Gonzalez, Norberto	HC-05 Box 13577-9515			Juana Diaz	PR	00795
3807911	Gonzalez Quirindongo, Efrain	HC03 Box 11056			Juana Diaz	PR	00795
4190911	Hernandez Cruz, Nelson	Com Caracoles 3 Buzon #1310			Penuelas	PR	00624
3619366	Lafontant Besson, Karine	Sagrado Corazon 1698, San Julian			San Juan	PR	00926
3083338	Lebron Flores, Amanlys	Urb. Villa Ana Calle Roberto Mojica D-15			Juncos	PR	00777
4056675	Lera Vega, Lydia E	B-2 Calle 8 Urb. Jardines			SANTA ISABEL	PR	00757
4069172	Lira Vega, Lydia Esther	B-2 Calle 8 Urb Jardines			Sante Isabel	PR	00757
4015936	Lopez Lopez, Arturo	HC 2 Box 6718			Adjuntas	PR	00601
1351329	Maldonado Marquez, Vilma R	BO Daguao	Box 146		Naguabo	PR	00718
3844406	Maldonado Martinez, Nestor C	Urb. Alturas de Penuelas II	Calle 5-E 14		Penuelas	PR	00624
3740890	Maldonado Negron, Felix L	Hacienda El Mayoral #12532			Villalba	PR	00766
3032528	MARCIAL TORRES, MARITZA	Agent	Policia de Puerto Rico	Urb. Arroyo del Mar Calle Caribe #127	Arroyo	PR	00714
459730	MARCIAL TORRES, MARITZA	PO BOX 1418			ARROYO	PR	00714
3993591	MARTINEZ RIVAS, ADA J	PO BOX 772			ARROYO	PR	00714
3993699	MARTINEZ RIVAS, ADA J	URB PORTAL DE ANCENES	CALLE 6 E 11		ARROYO	PR	00714
3837167	MARTINEZ TORRES, JOSE MARTIN	64 ROBUSTIANA HACIENDA JULIANA			COTO LAUREL	PR	00780-2654
3776195	Medina Santiago, Jose Ogaden	B-8 Calle of Mapola			Adjuntas	PR	00601-2408
4066274	Medina Toro, Anatilde	Urb. Hamboyanos	1604 Cale Lilas		Ponce	PR	00716-4612
3052040	Miranda Ortiz , Ana Delia	Calle 1 A-10 Urbanizacion Quintas de Country Club			Carolina	PR	00982
3109126	Miranda Ortiz , Ana Delia	Departamento de la Familia - ADFAN	Avenida De Diego I 1124, Urb. la Riviera		San Juan	PR	00921
3291630	Montalvo Diaz, Raul	Bo Puerto Platn Carr: 144			Int. Jayuya	PR	00664
3141215	Montalvo Diaz, Raul	PO Box 1156			Jayuya	PR	00664
3497590	Montalvo Velez, Danilo	45 Calle San Blas			Lajas	PR	00667
2889318	Morales Irizarry, Jose	Carretera 300 K.2.3			Cabo Rojo	PR	00623
162312	Morales Irizarry, Jose	Hc 01 Box 8447			Cabo Rojo	PR	00623
3519126	MORLAES PEREZ, WANDA I.	PO BOX 63			CASTAÑER	PR	00631
3653201	NAZARIO AVILES, LUIS	URB ESTANCIAS DEL RIO	CALLE GUAMANI	#424	HORMIGUEROS	PR	00660
4042184	Negron De Jesus, Angel L.	Parcelas Niagarra	Calle Diamante #14		Coamo	PR	00769
4013111	Olivera Rivera, Maria del Rosario	Calle Rufina #10			Guayanilla	PR	00656
3404828	Pagan Pacheco, Anderson	P.O. Box 11218 Fdez. Juneos Slaten			San Juan	PR	00910
3131251	Pagan Pacheco, Anderson	PO Box 3169	Valle Arriba Height		Carolina	PR	00984
3182552	Pagan Rios, Juan Carlos	H-C 02 Box 6417			Utuaado	PR	00641
3598893	Perez Cruz, Alvin F.	Urb. Hacienda Florida Calle Cruz de Morta 171			Yauco	PR	00698
4091664	Perez Jimenez, Luis Daniel	Coamo Housing Edif. 1 Apt 4			Coamo	PR	00769
4048828	PLAZA TOLEDO, OMARIS	HC-1 BOX 3605			ADJUNTAS	PR	00601
4052236	Ramirez-Alvarez, Lydia C.	Urb Estancias del golf 798			Ponce	PR	00730
3397863	Rivas Fernandez, Maria M.	Apdo 141165			Arecibo	PR	00614-1165
2407549	RIVERA ORTIZ, HAYBED	HC-63 BOX 3614			PATILLAS	PR	00723
3025307	Rivera Valentin, Edda J	P.O. Box 956			Guayama	PR	00785
3034295	Rivera Valentin, Edda J	Policia de Puerto Rico	Urb. Ciudad Universitaria Calle Gaviota K8		Guayama	PR	00784
3603208	Roche Rodriguez, Luis F	Carr 512 KM 0.01 Barrio Cayabo			Juana Diaz	PR	00795
3603272	Roche Rodriguez, Luis F	HC-03 Box 12634			Juana Diaz	PR	00795

Exhibit B

ACR Public Letter Notice Parties Service List  
Served via First Class Mail

ADRID	NAME	ADDRESS 1	ADDRESS 2	ADDRESS 3	CITY	STATE	POSTAL CODE
537224	RODRIGUEZ CHAPARRO, MARIA	MSC 784	PO BOX 5000		AGUADA	PR	00602
3472082	Rodriguez Morales , Riesner Gregorio	Carr 392 KM 0.9	Cerro Alto		Lajas	PR	00667
3472097	Rodriguez Morales , Riesner Gregorio	HC 03 Box 17358			Lajas	PR	00667
3433202	Romero Garcia, Mercedes	PO Box 482			Toa Alta	PR	00954
2335696	ROSARIO GOMEZ, DAMARYS	HC 1 BOX 4446			NAGUABO	PR	00718-9716
2969234	Ruiz Rivera, Sharon Enid	Mansiones Del Caribe #28			Humacao	PR	00791
3613048	SANCHEZ GONZALEZ, JOSE R	HC 1 BOX 7701			SAN GERMAN	PR	00683
4152683	SANCHEZ GONZALEZ, JOSE R	PORCELAS MINILLAS #43			SAN GERMAN	PR	00683
3431502	Santana Vargas, Johnny	9038 Calle Pascua Bena Ventura			Mayaguez	PR	00680
3803412	Santiago Cavoni, Rafael	Estarus de Yauco			Yauco	PR	00698
3726556	Santiago Hernandez, Delba I	PO Box 1048			Adjuntas	PR	00601
3892177	SANTIAGO HERNANDEZ, MARIA DELOS A.	PO BOX 1048			ADJUNTAS	PR	00601
3179725	Santiago Rodriguez, Serafin	Jardiros D-8 Calle 6			Santa Isabol	PR	00757
3096867	Santiago Sanchez, Yajaira	Clvenus S.A. 27 Levittville,			Levittown	PR	00949
3371955	Santiago Sanchez, Yajaira	Depto. Fam. - ADFAN	Ave. De Diego #124 Urb. La Riviera		San Juan	PR	00921
247044	SANTOS RODRIGUEZ, MADELINE	RES. BAHIA 1 C2			GUAYANILLA	PR	00656
3433111	Silva Bernier, Jose V.	P.O. Box 1703			Guayama	PR	00785
3153159	Torres Casablanca, Mayra	P O BOX 1460			SAN SEBASTIAN	PR	00685
3151806	TORRES CASABLANCA, MAYRA	PO BOX 1460			SAN SEBASTIAN	PR	00685
4132134	Torres Guadalupe, Jose L.	Barrio Santo Domingo Sector Saballo	Apartado 302		Penuelas	PR	00624
4072564	Torres Labry, Maria M.	Aptdo 552			Patillas	PR	00727
4137117	Torres Labry, Maria M.	Buena Vista #613 Calles			Camuy	PR	00714
2003703	TORRES VEGA, JOSE D	URB LA VEGA	204 CALLE PRINCIPAL		VILLALBA	PR	00766-1723
3151420	Vega Rivera, Jesus E	Urb La Hacienda Calle 49	AK 2		Guayama	PR	00784
4076758	Velez Cruz, Daisy	5231 Romboidal St			Ponce	PR	00731
4010079	Velez Guzman, Pedro Luis	28 Casa 101A Bo Singapor			Juana Diaz	PR	00795
4010121	Velez Guzman, Pedro Luis	HC.02 Box 9840			Juana Diaz	PR	00795
3238899	VELEZ RODRIGUEZ, JOHN	HC 3 BOX 33856			HATILLO	PR	00659

**Exhibit C**

**Responda a esta carta el 11 de abril de 2023 o antes, devolviendo el cuestionario adjunto con la información y documentación solicitada.**

Tenga en cuenta que solo necesita devolver **un formulario**, ya sea en inglés o español.

**Si tiene alguna pregunta acerca de esta carta o su reclamación, llame al Kroll Restructuring Administration LLC al (844) 822-9231 (llamadas sin cargo desde Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas internacionales), disponible de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Hora Estándar del Atlántico) (español disponible), o dirección de correo electrónico [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com).**

**Please respond to this letter on or before April 11, 2023 by returning the enclosed questionnaire with the requested information and documentation.**

Note, you only need to return **one** form, either in English or Spanish.

**If you have any questions about this letter or your claim, please call: Kroll Restructuring Administration LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available), or email [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com).**







# GOBIERNO DE PUERTO RICO

## Departamento de Hacienda

March 22, 2023

Re: Claim No. - REQUIRES RESPONSE

Dear

Greetings on behalf of the Puerto Rico Department of Treasury ("Treasury"). You are receiving this communication because you filed the referenced Proof of Claim ("Claim") in the Title III Court of PROMESA<sup>1</sup>.

As you know, the Debtors under Title III of PROMESA, through the Financial Oversight and Management Board ("FOMB") transferred your Claim to the Administrative Claims Resolution Process ("ACR") in order to resolve your Claim using the existing administrative procedures in the Government. The purpose of this letter is to notify that the information provided by you to date is not sufficient for Treasury to adequately evaluate and resolve your Claim.

In consequence, we request that you submit the attached form along with any supporting documentation within a term of twenty (20) days, in which you describe in detail the nature of your Claim. In your response form, you should include: (1) full name; (2) telephone number where you can be contacted; (3) tax year for which you claimed a tax refund or tax credit in the Claim; (4) if a tax refund or tax credit is claimed for more than one tax year, please specify the amount claimed per tax year; (5) social security number or EIN number, as applicable; (6) if your Claim is or has been subject to an administrative or judicial process (not related to the Title III case), provide the case number; and (7) provide a duly stamped copy of the tax returns directly related to the tax refund or tax credit claimed in the Proof of Claim.

Please send the completed response form and any supporting documents within twenty (20) days from the date of the notice of this letter, via email to [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com), or by mail, hand delivery, or overnight mail to the following address:

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

---

<sup>1</sup> *Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act.*



## GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Hacienda

**It is of the utmost importance you reply to this letter within the twenty (20) days specified herein, for the adequate evaluation and resolution of your Claim.** Failure to respond to this letter will prevent Treasury from resolving your Claim.

Respectfully,

Puerto Rico Department of Treasury



## GOBIERNO DE PUERTO RICO

### Departamento de Hacienda

22 de marzo de 2023

**Re: Reclamación Núm. - REQUIERE RESPUESTA**

Estimado

Reciba un cordial saludo de parte del Departamento de Hacienda de Puerto Rico (“Hacienda”). Usted está recibiendo esta comunicación porque presentó la Evidencia de Reclamación (*Proof of Claim*) de referencia (“Reclamación”) ante el Tribunal del Título III de PROMESA<sup>1</sup>.

Como conoce, los Deudores bajo el Título III de PROMESA, por conducto de la Junta de Supervisión y Administración Financiera de Puerto Rico transfirieron su Reclamación al Procedimiento de Reconciliación Administrativa de Reclamaciones con el fin de resolver su Reclamación utilizando los procesos administrativos existentes del Gobierno de Puerto Rico. El propósito de esta misiva es notificarle que la información suministrada por usted hasta el momento, no es suficiente para que Hacienda pueda atender adecuadamente su Reclamación.

En consecuencia, se le solicita que someta el Formulario de Respuesta que se acompaña, en el cual describa detalladamente la naturaleza de su Reclamación. En el Formulario de Respuesta, debe incluir: (1) nombre completo; (2) número de teléfono donde se le pueda contactar directamente; (3) año contributivo para el cual reclamó un reintegro y/o crédito contributivo en la Evidencia de Reclamación (*proof of claim*); (4) si reclama un reintegro y/o crédito para más de un año contributivo, desglose la cuantía por cada año contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (*proof of claim*) (5) número de seguro social de individuo o número de seguro social patronal; (6) en caso de haber sometido su reclamo ante un proceso administrativo y/o judicial (no relacionado al Título III), provea el número de caso administrativo, judicial o ambos; y (7) acompañe copia debidamente ponchada de las planillas de contribución sobre ingresos que están relacionadas directamente con el reintegro o crédito contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (*proof of claim*), así como cualquier otra documentación que apoye su reclamo.

**Favor de remitir el Formulario de Respuesta que se acompaña, junto con los documentos aquí solicitados, dentro de los próximos veinte (20) días desde la fecha de notificación de esta carta, a la siguiente dirección de correo electrónico [PRACRprocess@ra.kroll.com](mailto:PRACRprocess@ra.kroll.com); o, por correo, a la siguiente dirección:**

---

<sup>1</sup> Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act.<sup>d</sup>



# GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Hacienda

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Kroll Restructuring Administration LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

Es de suma importancia que responda a esta comunicación en el periodo de veinte (20) días aquí dispuesto, para el trámite adecuado de su Reclamación. De no responder en el término aquí dispuesto, Hacienda no estará en posición de atenderla.

Respetuosamente,

Departamento de Hacienda de Puerto Rico



CLAIMANT'S RESPONSE FORM

Claim No.

Claimant Name:

(1) Full Name	
(2) Telephone Number	
(3) Tax year for which you claimed a tax refund or a tax credit in the Proof of Claim.	
(4) If a tax refund or tax credit is claimed for more than one tax year, please specify the amount claimed per tax year in the Proof of Claim.	
(5) Social security number for individuals/ EIN number, as applicable	
(6) If your Claim has been subject to an administrative or judicial process (not related to Title III), provide the case number.	
(7) Provide a duly stamped copy of the tax returns directly related to the tax refund and/or tax credit claimed in the Proof of Claim and any other documentation that supports your claim.	
(8) Provide a detailed description of the nature of your claim and the reason you are entitled to the tax return and/or tax credit claimed. <b>Include additional pages if necessary.</b>	

FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

Reclamación No.

Reclamante:

(1) Nombre completo	
(2) Número de teléfono	
(3) Año contributivo para el cual reclamó un reintegro y/o créditos contributivos en la Evidencia de Reclamación ( <i>Proof of Claim</i> )	
(4) Si en la Evidencia de Reclamación ( <i>Proof of Claim</i> ) reclamó un reintegro y/o crédito para más de un año contributivo, desglose la cuantía por cada año contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación ( <i>Proof of Claim</i> ).	
(5) Número de seguro social de individuo/ número de seguro social patronal	
(6) En caso de haber sometido su reclamo ante un proceso administrativo y/o judicial (no relacionado a Título III), provea el número de caso administrativo, judicial o ambos.	
(7) Acompañe copia debidamente ponchada de las planillas de contribución sobre ingresos que están directamente relacionadas con el reintegro o crédito contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación ( <i>Proof of Claim</i> ), así como cualquier otra documentación que apoye su reclamo.	
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al reintegro o crédito contributivo reclamado. <b>Incluya páginas adicionales si es necesario.</b>	